

第8回尼崎市民医療フォーラム

あなたはどこで死にたいですか? ～あなたの希望・家族の都合～

誰にも訪れる最期のとき、
どこで迎えるのかみんな
考えてみませんか?

コラム
リスト
勝谷誠彦氏



衆議院議員
中野洋昌氏



プログラム

第1部<講演>

「終末期の医療と介護
それぞれの立場から」

司会：八田昌樹(尼崎市医師会理事)

- ・ 勝谷誠彦氏
- ・ 桜井 隆氏(さくらいクリニック)
- ・ 吉田純一氏(尼崎中央病院)
- ・ 頼末拓也氏(尼崎市立花南地域
包括支援センター)

第2部<シンポジウム>

司会：新藤高士(尼崎市医師会理事)

- ・ 勝谷誠彦氏・中野洋昌氏
- ・ 桜井 隆氏・吉田純一氏
- ・ 頼末拓也氏

日時

平成26年11月15日(土)
14:00～16:10(開場13:30)

入場無料

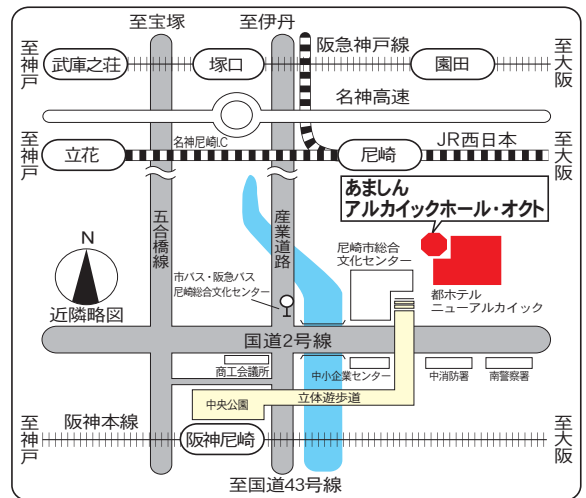
定員650名

ところ

あましん
アルカイック
ホール・オクト

尼崎市昭和通2-7-16
TEL:06-6487-0800

◎阪神尼崎駅より立体
遊歩道で北東へ徒歩
約5分
(国道2号線沿い)



応募方法

※ 先着650名となります。応募が定員に達した場合はその旨を連絡させていただきます。※ いただいた個人情報は本件のみに使用し、他件で使用することはありません。

はがき応募

はがきに、必要事項(1.郵便番号 2.住所 3.氏名(複数参加の場合は全ての方のお名前)4.職種 5.電話番号)と「尼崎市民医療フォーラム参加希望」と明記の上
〒660-0892 尼崎市東難波町2丁目5番1号
尼崎市医師会館「尼崎市民医療フォーラム」係へお送りください。

FAX応募

はがき応募と同じ必要事項と「尼崎市民医療フォーラム参加希望」と明記の上
FAX:06-6488-7401 (尼崎市医師会)まで送信ください。

締め切り
平成26年
11月7日(金)
必着



『尼崎市民医療フォーラム』参加申込書

< 参加申込書 >

FAX
番号

[06]-6488-7401

参加ご希望の方はこの申込用紙にご記入のうえ、FAXか郵送でお申し込みください。
先着650名となります。応募が定員に達した場合はその旨を連絡させていただきます。

1 代表者	住所	〒			
	氏名	職業	電話番号		

2	住所	〒			
	氏名	職業	電話番号		

3	住所	〒			
	氏名	職業	電話番号		

4	住所	〒			
	氏名	職業	電話番号		

5	住所	〒			
	氏名	職業	電話番号		

※ 参加希望者の個人情報は、今件のみに使用させていただきます。※ハガキでの応募も可能となっております。

FAX [06]-6488-7401